

Los pediatras de AP, clave en la detección, orientación y tratamiento de los trastornos psiquiátricos infantiles

- Durante la celebración de su 15º Curso de Actualización, la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) debate sobre temas como el uso de psicofármacos en niños y los protocolos para la correcta atención de niños adoptados e inmigrantes
- Los trastornos psiquiátricos más frecuentes en niños y adolescentes son la depresión, la ansiedad o el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDHA)
- En España no hay sobreconsumo de psicofármacos, aunque ha aumentado su prescripción, probablemente por el mejor diagnóstico del TDAH
- Importancia del papel de los pediatras para la correcta integración escolar y social de los niños adoptados e inmigrantes
- Un 80% de los niños adoptados ha vivido, durante al menos dos años, en residencias de acogida u orfanatos con las repercusiones para su salud que esto puede conllevar
- Aunque surjan problemas, la adopción sigue siendo la mejor medida de protección y mejora para la salud de los menores que no han vivido buen trato
- La preadolescencia o adolescencia puede remover los recuerdos más dolorosos del adolescente que ha sufrido carencias, en especial si han sido durante largo tiempo

Madrid, 5 de febrero de 2018 – La atención en las consultas de Pediatría de Atención Primaria es cada día más compleja debido a la gran diversidad de escenarios y patologías que cada día deben abordar los pediatras en los centros de salud. Algunas de estas cuestiones, como la atención a niños con patologías psiquiátricas, han sido abordadas en el [15º Curso de Actualización en Pediatría](#) que un año más organiza la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap).

Tradicionalmente, el uso de psicofármacos en niños ha estado marcado por el vacío de estudios científicos en esta población o por creencias erróneas, como que los problemas psiquiátricos en la infancia eran benignos o pasajeros. Sin embargo, el aumento de la investigación en Psiquiatría infantil en las últimas décadas y la cercanía de los pediatras de Atención Primaria en el día a día de la población infantil, ha convertido a estos profesionales en una figura clave en la detección, orientación y tratamiento de los trastornos psiquiátricos infantiles.

Así lo han puesto de manifiesto las doctoras Petra Sánchez Mascaraque, psiquiatra infanto-juvenil del Hospital Niños Jesús y el Centro de Salud Jaime Vera de Coslada (ambos en Madrid) y Patricia Hervías Higuera, MIR de Psiquiatría en el Hospital Rodríguez Lafora de Madrid, durante su ponencia 'Psicofarmacología en niños y adolescentes', celebrada en el 15º Curso de la AEPap.

Ambas han sido las encargadas de revisar los psicofármacos indicados en los trastornos psiquiátricos más frecuentes en niños y adolescentes (como la depresión, la ansiedad o el trastorno por déficit de

atención con hiperactividad); aunque como han recordado ambas además de estas sustancias -necesarias en muchos casos y cuya seguridad en población infantil está avalada científicamente-, en el caso de los niños y adolescentes el tratamiento farmacológico debe estar siempre acompañado de intervenciones psicosociales. Estas son, no solo fundamentales, "sino incluso más efectivas que las intervenciones psicofarmacológicas".

Los psicofármacos más empleados son los dirigidos a tratar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y luego, a mucha distancia, los antidepresivos y los neurolépticos. "En España no hay sobreconsumo, aunque es cierto que ha aumentado su prescripción, probablemente por el mejor diagnóstico del TDAH, cuya prevalencia es aproximadamente del 5% de la población pediátrica", señala la experta.

Otra de las mesas redondas del curso –al que han acudido de 700 pediatras de AP de toda España– ha estado dedicada a la atención del dolor infantil. En este caso, la Dra. M^a Concepción Míguez Navarro, pediatra de urgencias del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, junto a la enfermera del mismo servicio Gloria Guerrero Márquez y la residente Sara de la Mata, han subrayado las distintas técnicas que los sanitarios tienen a su disposición para controlar de forma segura y eficaz el dolor infantil.

"No tratar el dolor", han señalado "tiene consecuencias tanto fisiológicas como psicológicas, provocando más dolor en procedimientos futuros".

Desde el dolor originado por diferentes patologías, hasta el que provocan algunos procedimientos médicos (desde una vacuna hasta unos puntos de sutura o la extracción de un cuerpo extraño de ojos o nariz, pasando por infinidad de ejemplos) requieren una correcta evaluación así como "la elección de la opción terapéutica, farmacológica o no, más adecuada en cada caso". Porque como han recordado las tres especialistas "existen opciones adecuadas para cada intensidad y gravedad del dolor" y es importante individualizar la elección en cada caso.

El pediatra ante los niños del mundo: Revisión, a la luz de la experiencia de los protocolos de atención a niños adoptados e inmigrantes

"Los niños adoptados y los inmigrantes no presentan las mismas características, pero sí tienen muchos factores en común", ha explicado por su parte la Dra. Maite de Aranzabal Agudo, pediatra AP, miembro del patronato de la ONG Save the Children y co-coordinadora del Grupo de Cooperación, Inmigración y Adopción de la AEPap, durante la mesa redonda 'La atención a las niñas y a los niños inmigrantes'.

Hace unos años, con la llegada a nuestro país de los niños inmigrantes y de adopciones internacionales, se realizaron en varias comunidades autónomas españolas los primeros protocolos para asistir a estas poblaciones, "los pediatras debimos hacerlos y aprenderlos porque estábamos ante lo desconocido y por ello fueron divulgados en diversos foros", señala la Dra. De Aranzabal.

En el caso de la inmigración, el protocolo ahora incluido es el PAINNE que se ha revisado y revalorado tras su utilización durante estos años. Este, se basó en el estudio real de 1226 niños y niñas inmigrantes. "Es el protocolo para atender a menores de 14 años de familias provenientes de países con bajo nivel socio económico y que en general no han tenido acceso a un servicio sanitario

equiparable a los nuestros”, según explica la autora del mismo, la Dra. Rosa Masvidal, pediatra en el Centro de Atención Primaria Lluís Sayé de Barcelona.

Según el Observatorio Permanente de la Inmigración, en 2015 había más de 525.000 residentes no comunitarios menores de 16 años en nuestro país. “En mayor número ha disminuido la adopción, pero aquellos niños son ahora adolescentes con otros problemas de salud y no podemos olvidarlos”, resalta la experta.

Durante la mesa redonda se ha puesto el foco en la necesidad de individualizar cada caso, en la actitud del pediatra ante unos niños “diferentes” y en la integración de esta infancia a todos los niveles.

“Estos protocolos centran la atención en un aspecto menos estudiado, y hoy en día el más necesitado de atención, como es el bienestar de esta infancia que viene marcado por su salud, pero también por su integración escolar y social, por un buen vínculo con sus respectivas familias, por una estabilidad emocional y, desde el punto de vista pediátrico, por una buena relación asistencial que les permita a ellos acercarse con sus problemas y a nosotros responderles adecuadamente”, expone la Dra. De Aranzabal.

En cuanto a la adopción de menores, “la teoría del apego ha puesto de manifiesto que las relaciones vinculares que se producen entre los cuidadores principales (madre, padre y familiares...) y los niños y las niñas, marcan un estilo de relación posterior en los adolescentes-adultos y sobre todo afectan al desarrollo psicoafectivo durante toda la infancia”, ha añadido la especialista.

Para los seres humanos, igual que en otras especies de mamíferos superiores, las necesidades de cuidado, afecto y juego son tan importantes como otras necesidades básicas (como satisfacer el hambre o el sueño). “Por ejemplo, para los bebés y los niños las caricias, el balanceo, el tiempo de juego, la interrelación, el lenguaje y la comunicación que reciben por parte de otras personas, configuran su avance armónico, que afectará al desarrollo biológico y sobre todo al cerebral. Y en consecuencia al desarrollo afectivo, emocional, cognitivo y social”, afirma.

Según expone la doctora, muchos menores adoptados han visto truncadas sus relaciones con sus familias biológicas debido a la pobreza, las guerras, la negligencia física o emocional, los abusos físicos o psicológicos. Además, un 80% de los niños adoptados ha vivido, durante al menos dos años, en residencias de acogida u orfanatos (frecuentemente de muy baja calidad en casos de adopción internacional), por tanto, “es frecuente que hayan transitado entre estas dos formas de vida, previamente a su adopción, con las repercusiones para su salud que ello conlleva”, señala la doctora.

“La preadolescencia o adolescencia puede remover los recuerdos más dolorosos de aquellos jóvenes que han sufrido carencias, en especial si han sido durante largo tiempo. Estos pueden llegar a mostrar comportamientos agresivos y sus pensamientos pueden desestructurarse”, concluye la Dra. De Aranzabal.

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria se constituye como una Federación de Asociaciones de Pediatras que trabajan en Atención Primaria (AP), de carácter científico y profesional, sin fines lucrativos, que representa a más de 4.000 pediatras de AP en el estado español.

En su seno se encuentran diferentes Grupos de Trabajo sobre diversas materias (Grupo de Prevención en la Infancia y Adolescencia, Grupo de Vías Respiratorias, Pediatría Basada en la Evidencia, Docencia MIR, Cooperación Internacional, Patología del Sueño infanto-juvenil, Grupo de Investigación, Grupo Profesional, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, Grupo de Educación para la Salud, Grupo de Patología Infecciosa, Grupo de Ecografía Clínica Pediátrica, Grupo de Relaciones con Europa y el Grupo de Gastro-Nutrición).

Los objetivos principales de esta Asociación son: promover el desarrollo de la Pediatría en la Atención Primaria, buscar el máximo estado de salud del niño y del adolescente, promocionar su salud, prevenir la enfermedad y facilitar su recuperación en caso de contraerla, fomentar y ejercer la docencia sobre Pediatría de Atención Primaria del pregraduado y postgraduado (Médicos Residentes de Pediatría, Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria y profesionales del ámbito de la Atención Primaria), fomentar y ejercer la investigación, coordinar los diferentes programas sanitarios relacionados con el niño, recoger los problemas e inquietudes relacionados con el ejercicio de la Pediatría de Atención Primaria y representar los intereses de sus socios en el marco de las leyes y ante los distintos organismos (Administraciones Públicas Sanitarias y Docentes, otros órganos o entidades Nacionales o Internacionales), y coordinar con otras asociaciones similares (regionales, nacionales o internacionales) actividades y proyectos encaminados a la mejora de la Pediatría en Atención Primaria.

Para más información:

BERBÉS ASOCIADOS – Gabinete de prensa de AEPap

María Díaz /María Valerio

610 22 14 10 / 637 55 64 52

mariadiaz@berbes.com/mariavalerio@berbes.com